

# 受講申込書

主催 市川市教育委員会

共催 市川市子ども会育成会連絡協議会

講習会名	令和3年度わんぱくセミナー	希望会場 (どちらかに○)	八幡小会場 ・ 行徳小会場
ふりがな		住 所	〒 _____
受講者氏名			
生年月日	平成 年 月 日		
TEL	— —	緊急連絡先	連絡者(父・母・その他_____) 連絡先:
メールアドレス (保護者の方)	_____@ 講習内容や中止の連絡をいたしますので、常時確認できるアドレスをご記入ください。ドメイン指定設定をされている場合は、@city.ichikawa.lg.jpからのメールを受信できるように設定してください。		
学 校 名	学 校 年 組	子ども会名 ※加入している場合のみ	子ども会

## ※下記の事項にご回答下さい。(必須)

### ・写真の活用について

①講習会にて撮影した写真を活動風景として実施記録冊子・ホームページ・広報紙等で活用させていただきたいと考えています。写真活用についてご協力いただけますでしょうか？

[※個人の氏名は出しません] ( はい ・ いいえ )

②講習会終了後に集合写真を受講者へ配付する予定ですが、撮影をしてよろしいでしょうか？

( はい ・ いいえ )

上記のとおり、申し込みます。

保護者署名 (自筆)